Request d document: SU1176886 click here to view the pdf document

METHOD OF DIAGNOSIS OF UNSTABLE REMISSION OF PATIENTS ILL WITH CHRONIC NON-SPECIFIC LUNG DISEASES	
Patent Number:	SU1176886
Publication date:	1985-09-07
Inventor(s):	KHMELEVSKAYA GALINA A (SU); BUTENKO GALINA E (SU)
Applicant(s):	YALTINSKIJ NII FIZICHESKIKH ME (SU)
Requested Patent:	SU1176886
Application Number:	SU19823542315 19821028
Priority Number(s):	SU19823542315 19821028
IPC Classification:	
EC Classification:	
Equivalents:	
Abstract	
Data avanlind from the angle of database 10	
Data supplied from the esp@cenet database - I2	

ГОСУДАРСТВЕННЫЙ НОМИТЕТ СССР по делам изобретений и отнрытий

## (51)4 A 61 B 5/00 ОПИСАНИЕ ИЗОБРЕТЕНИЯ EHEAHGT EELA

## **Н АВТОРСНОМУ СВИДЕТЕЛЬСТВУ**

- (21) 3542315/28-14
- (22) 28.10.82
- (46) 07.09.85. Бюл. № 33
- (72) Г.А. Хмелевская и Г.Е. Бутенко
- (71) Ялтинский научно-исследовательский институт физических методов лечения и медицинской климатологии им.И.М.Сеченова
- (53) 616.07(088.8)
- (56) Руководство по пульмонологии. Под ред. Н.В.Путова и Т.В.Федосеева. Л.: Медицина, 1978, с. 129-137.

(54)(57) СПОСОВ ЛИАГНОСТИКИ НЕУСТОЯ-ЧИВОЙ РЕМИССИИ У БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСкими неспецифическими заболеваниями ЛЕГКИХ путем исследования крови, отличающийся тем, что. с целью упрощения диагностики, определяют скорость оседания эритроцитов в течение 4-5 ч и при величине полученного показателя у женщин 16-50 мм в течение 4 ч, а у мужчин - 11-50 мм в течение 4 ч. диагностируют неустойчивую ремиссию у больных хроническими неспецифическими заболеваниями легких.

Изобретение относится к медицине и ветеринарии, в частности к способам диагностики, и может быть использовано для диагностики неустойчивой ремиссии у больных хроническими неспецифическими заболеваниями легких.

Цель изобретения - упрощение способа.

Способ диагностики неустойчивой ремиссии у больных хроническими не- 1 специфическими заболеваниями легких осуществляют путем исследования крови, взятой из пальца обследуемого, при этом определяют скорость оседания эритроцитов (СОЭ) в течение 1 4-5 ч. Неустойчивую ремиссию устанавливают, если СОЭ у мужчин составляет 11-50 мм за 4 ч, а у женщин — 16- 50 мм за 4 ч.

Пример 1. Больная Л., 39 лет,20 поступила с диагнозом: кронический диффузный обструктивный бронхит в фазе неустойчивой ремиссии. Биологические исследования: фибриноген 445 мг%, сиаловые кислоты 230 ед 25 и гаптоглобин 100 мг%, что превышает допустимые уровни. СОЭ за 1 ч - 14 мм (норма), за 4 ч - 33 мм.

Пример 2. Больной Б., 32 г, поступил с диагнозом: хронический 30 обструктивный бронхит в фазе неустойчивой ремиссии. Биохимические исследования: фибриноген 640 мг%, сиаловые кислоты 250 ед, гаптоглобин 100 мг% (выше нормы). СОЭ за 1 ч - 8 мм, за 4 ч - 35 мм.

Пример 3. Больная Б., 26 лет, поступила с диагнозом: хронический необструктивный брогхит с частыми обострениями в фазе вялотекущего обострения. Биохимические исследования: фибриноген 410 мг%,

сиаловые кислоты 225 ед, гаптоглобин - 100 мг%. СОЭ за 1 ч - 4 мм (норма), за 4 ч - 16 мм.

Пример 4. Больная У., 17 лет, поступила с диагнозом: хронический обструктивный бронхит в фазе неустойчивой ремиссии, биохимический исследования: фибриноген 438 мг%, сиаловые кислоты 241 ед, гаптоглобин – 100 мг%, что превышает норму. СОЭ за 1 ч – 11 мм (в пределах нормы), за 4 ч – 50 мм.

Пример 5. Больной М., 19 лет, поступил с диагнозом: хронический бронхит в фазе незалеченного обострения. Биохимические исследования: фибриноген 420 мг%, сиаловые кислоты 242 ед, гаптоглобин 100 мг%. СОЭ за 1 ч - 9 мм, за 4 ч - 12 мм.

Пример 6. Больной Х., 52 лет, поступил с диагнозом: хронический диффузный обструктивный бронхит в фазе вялотекущего обострения. Биохимические показатели: фибриноген 610 мг%, сиаловые кислоты 251 ед, гаптоглобин 100 мг%. СОЭ за 1 ч - 13 мм (норма), за 4 ч - 50 мм.

Указанные примеры показывают, что СОЭ за 1 ч не дает возможности диагностировать неустойчивую ремиссию, а за 4 ч дает такую возможность, что подтверждено данными биохимических исследований.

Таким образом, способ позволяет значительно проще диагностировать неустойчивую ремиссию у больных с хроническими неспецифическими заболе ваниями легких и дает возможность проследить заболевание в динамике путем многократных повторных исследований.

Составитель В. Чистяков Техред И. Асталош

Корректор И. Муска

Редактор О. Бугир

Заказ 5424/2

Тираж 722

Подписное

ВНИИПИ Государственного комитета СССР по делам изобретений и открытий 113035, Москва, Ж-35, Раушская наб., д. 4/5